



## Επιστολή εκπροσώπησης – Εκπρόσωπος προσφεύγοντος

Το έντυπο αυτό πρέπει να υποβληθεί μαζί με τα έντυπα LS 223, LS 680, LS 710, LS 608.1 και/ή LS 608.2 κατά την υποβολή της καταγγελίας ή σε οποιοδήποτε σημείο κατά την εκπροσώπηση ενός προσφεύγοντος για κάποιο θέμα Εργασιακών Προτύπων.

Οι εκπρόσωποι των προσφευγόντων θα λαμβάνουν ειδοποιήσεις για την κατάσταση της καταγγελίας.

Ανατρέξτε στο Έντυπο Επιλογής Ηλεκτρονικής Γνωστοποίησης LS 33 για να λαμβάνετε γνωστοποιήσεις ηλεκτρονικά.

Το Τμήμα Εργασιακών Προτύπων δεν εξετάζει προσφυγές από άτομα που έχουν προσλάβει αμειβόμενο ιδιωτικό σύμβουλο ή έχουν ασκήσει ιδιωτική αγωγή για την επίλυση του θέματος.

**Πρέπει να συμπληρωθούν όλα τα πεδία.**

### 1. Στοιχεία προσφεύγοντος/πελάτη

Ημερομηνία: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Αριθμός αναγνώρισης αρχείου υπόθεσης (αν είναι γνωστός): \_\_\_\_\_

Όνομα προσφεύγοντος/πελάτη: \_\_\_\_\_

Καταγγελία που υποβλήθηκε σε βάρος (του εργοδότη): \_\_\_\_\_

Θέμα καταγγελίας (π.χ. κατώτατος μισθός, υπερωρίες κλπ): \_\_\_\_\_

### 2. Στοιχεία εκπροσώπου προσφεύγοντος/πελάτη (Υποβάλετε ένα αντίγραφο της συμφωνίας ανάθεσης της εκπροσώπησης.)

Επωνυμία οργανισμού/εταιρείας: \_\_\_\_\_

Όνομα εκπροσώπου: \_\_\_\_\_

Τίτλος: \_\_\_\_\_

Επιλέξτε ένα: Δικηγόρος Λογιστής Άλλο: \_\_\_\_\_

Υπογραφή εκπροσώπου: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_ Πόλη: \_\_\_\_\_ Πολιτεία: \_\_\_\_\_ Ταχ. κώδικας: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Φαξ: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Διεύθυνση email: \_\_\_\_\_

Αμείβεστε από τον προσφεύγοντα/πελάτη; Ναι Όχι

Αν ναι, εξηγήστε: \_\_\_\_\_

### 3. Πρόσθετες πληροφορίες (Παρακαλούμε να συμπληρώσετε όλες τις ενότητες.)

Έχετε ασκήσει κάποια προσφυγή όσον αφορά το θέμα της καταγγελίας (αγωγές κλπ); Ναι Όχι

Αν ναι, παραθέστε αναλυτικές πληροφορίες:

Έχετε αλληλογραφήσει με τον εργοδότη ή τον εκπρόσωπο του εργοδότη όσον αφορά το θέμα της καταγγελίας ή τον πελάτη σας;    Ναι    Όχι

Αν ναι, παραθέστε αναλυτικές πληροφορίες και συμπεριλάβετε αντίγραφα της αλληλογραφίας:

Γνωρίζετε αν είναι σε εξέλιξη κάποια δικαστική αγωγή όσον αφορά το θέμα της καταγγελίας;    Ναι    Όχι

Αν ναι, παραθέστε την κατάσταση και αναλυτικές πληροφορίες:

Γνωρίζετε αν έχουν κατατεθεί αιτήσεις πτώχευσης από τον εργοδότη;    Ναι    Όχι

Αν ναι, παραθέστε αναλυτικές πληροφορίες (αριθμό μητρώου κλπ):

Οι συνθήκες απασχόλησης διέπονταν από κάποια συλλογική σύμβαση εργασίας;    Ναι    Όχι

Αν ναι, παραθέστε το όνομα της συνδικαλιστικής οργάνωσης:

---

Ο πελάτης σας έχει κάποια εκκρεμή καταγγελία που αφορά ζητήματα του εργατικού δικαίου;

Ναι    Όχι

- 4. Εξουσιοδότηση πελάτη/μέλους: Εξουσιοδοτώ το άτομο και/ή τον οργανισμό του οποίου το όνομα/η επωνυμία παρατίθεται πιο πάνω να με εκπροσωπήσει σε θέματα που αφορούν την καταγγελία/προσφυγή μου, καθώς και στη διαδικασία συμπλήρωσης και υποβολής του εντύπου μιας καταγγελίας. Έχετε την άδειά μου να επικοινωνείτε με τον εκπρόσωπό μου ή να του κοινοποιείτε πληροφορίες όποτε είναι απαραίτητο.**

Υπογραφή πελάτη/μέλους: \_\_\_\_\_